附件1

**合肥产业研究院产业专家库入库申请表**

**(单位推荐)**

**姓名：**

**职称：**

**单位：**

**填表日期： 年 月 日**

**填表说明**

申请人应如实填写本表，所有栏目均为必填项。

1、“家庭地址”栏，请填写常住地详细地址。

2、“固定及移动电话”栏，请填写常用电话号码。

3、“单位名称”栏，请填写当前所在单位名称，若有变更，请及时提供相关证明更改。已退休申请人填写原单位名称。无单位申请人可不填写此项。

4、“是否愿意成为应急专家”栏，请填写“是”或“否”。应急专家应能够随时响应专家抽取需要，在短时间内赶到指定的地点。

5、“单位推荐意见”栏，请申请人单位填写，并加盖单位印章。已退休申请人此项应由原单位填写、加盖单位印章。

6、 请申请人在表后附上身份证、学历、职称、职业资格证书等相关证件复印件，以及其他符合入库条件的相关证明材料。报名材料及相关证明资料仅作为资格审查使用，不予退还。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | | 性 别 |  | | 出生日期 | | | |  | | | 相片 （免冠一寸） |
| 民 族 |  | | | | 政治面貌 |  | | 健康状况 | | | |  | | |
| 文化程度 |  | | | | 专 业 |  | | 固定及移动电话 | | | |  | | |
| 身份证号 |  | | | | | | | 电子信箱 | | | |  | | | |
| 家庭地址 |  | | | | | | | 邮 编 | | | |  | | | |
| 单位名称 |  | | | | | | | 所属行业 | | | |  | | | |
| 单位电话 |  | | | | | | | 单位传真 | | | |  | | | |
| 单位地址 |  | | | | | | | 是否退休 | | | |  | | | |
| 通信地址 |  | | | | | | | 邮政编码 | | | |  | | | |
| **申请类别（打“√”可多选）** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 新能源汽车和智能网联汽车类 | |  | | 光伏及新能源类 | |  | 智能家电类 | |  | | 新型显示类 | | |  | |
| 新材料类 | |  | | 高端装备类 | |  | 节能环保类 | |  | | 集成电路类 | | |  | |
| 绿色食品及现代种业类 | |  | | 生物医药类 | |  | 人工智能类 | |  | | 城市安全类 | | |  | |
| 网络与信息安全类 | |  | | 量子产业类 | |  | 空天信息类 | |  | | 聚变能源类 | | |  | |
| 房地产类 | |  | | 金融类 | |  | 现代商贸类 | |  | | 现代物流类 | | |  | |
| 创意文化类 | |  | | 旅游类 | |  | 健康养老类 | |  | | 其他类  （请填写具体类别） | | |  | |
| 是否愿意成为应急专家 | | | | | | | | | | | | 是 | | 否 | |
| **职称情况** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 证书名称 | | | 颁发机构 | | | 证书编号 | | | | 取得时间 | | | 有效期限 | | |
|  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | |
|  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | |
| 执业/职业资格情况 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 证书名称 | | | 颁发机构 | | | 证书编号 | | | | 取得时间 | | | 有效期限 | | |
|  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | |
|  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | |

|  |
| --- |
| 主要工作经历（起止时间、工作单位、职务职称等） |
|  |
| 主要学习经历（起止时间、学校及专业、取得学历及学位） |
|  |
| 具体研究方向及专业领域研究成果（包括课题、著作、奖励等） |
|  |

|  |
| --- |
| 与申请产业有关的主要业绩或实践经验 |
|  |
| 社会兼、聘职情况（包括起止时间，兼聘职单位名称，兼聘职务等） |
|  |
| 与申请人有利害关系，需回避的单位 |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 其他需要说明的情况 | | | |
|  | | | |
| 本人承诺：  以上情况均为属实，如有不实，一切后果由我本人承担。  如果成为合肥产业研究院专家库专家，我将遵守相关法规，恪守职业道德，客观、公正、诚实、廉洁地履行专家职责；遵守工作纪律，严守工作秘密；未经许可，不以专家库专家身份代表产业研究院开展工作。  签字：  年 月 日 | | | |
| 单位推荐意见：  （公章）  年 月 日  单位名称： 单位电话： | | | |
| 合肥产业研究院意见：  年 月 日 | | | |
| 专家编号 |  | 期限 | 年 月 日至 年 月 日 |